

様式第1号（第5条関係）

（表）

岐阜市ひとり親家庭等に対する給付型奨学金申請書

年 月 日

申請者	フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日 (満 歳)		
	住所	〒 - (電話 - -)				
	中学校名	中学校		年度卒業		
	進学校名	公立・私立	(修学年限 年)			
保護者	フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日 (満 歳)		
	住所	〒 - (電話 - -)				
世帯及び収入状況	氏名	続柄	性別	年齢	勤務先(職業)、 学校名及び学年等	収入の有無
		本人				
(奨学金を必要とする理由)						
岐阜市ひとり親家庭等に対する給付型奨学金を受けたいので、関係書類を添えて申請します。						
また、私、保護者及び裏面に記載の者は、岐阜市ひとり親家庭等に対する給付型奨学金の給付業務を処理するために限り、岐阜市長が住民基本台帳関係情報及び地方税関係情報を取得することに同意します。						
(あて先) 岐阜市長						
					申請者氏名	㊟
					保護者氏名	㊟

(裏)

同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居

備考

- 1 同意する者が自署してください。
- 2 代理人が同意書に署名する場合、本人から委任状をとってください。
- 3 同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は、欄外に記載してください。